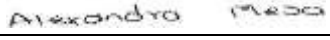
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA

INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA		**www.sena.edu.co**
Regional TOLIMA	**Centro SBDC (Centro de Formación): Centro de Comercio y Servicios**	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina): **Alexandra Mesa Rivera**		**Fecha (dd/mm/aaaa):** **11 de Octubre de 2021**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: Gerson	**Apellidos: Becerra Quiñones**	
Documento de identidad: 1.110.465.789 **Expedida en: Ibagué**	**Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 05/10/1977	**Departamento y ciudad de nacimiento:** Tolima - Ibagué
Correo electrónico (e-mail): gbecerragmail.com	**Género: Masculino X** **Femenino**	
Teléfono de Oficina: 3124874592	**Teléfono Móvil:** 3124874592	
Dirección de residencia: Avenida guabinal con calle 64		
Ciudad de residencia: Ibagué	**Departamento Residencia**: Tolima	
Caracterización especial de la población: ☐ Edad entre 15 y 28 años ☐ Desplazado por la violencia ☐ Madre Cabeza de Familia ☐ Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐ Recluido cárceles INPEC ☐ Desmovilizado o reinsertado: ☐ Con Discapacidad ☐ Otro ☐ Cual		
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐ **Técnico** ☐ **Tecnólogo** ☐ **Profesional Universitario** ☐ **Especialista** ☐ **Maestría** ☐ **Doctorado** ☐ **Otro** **¿Cuál?** _____		**Programa de formación: Profesional**
Institución educativa: UNIVERSIDAD DEL TOLIMA		**En curso** ☐ **Finalizado** ☐X
Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor) Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☐ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐ Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación ☐ Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐ Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual _____		

Parte 2	**Información de la Empresa**	
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio: PIPILOONGO RESTAURANTE SAS	**Nit: 901202840-6**	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	**Fecha de Constitución de la empresa (**AA/MM/DD): 06/AGOSTO/2021	
Representante legal: GERSON BECERRRA QUIÑONES	**Tamaño de la empresa: Micro** ☐ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		**Actividad Económica (CIIU): 5611**
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál? sas		
Dirección Empresa: Avenida guabinal con calle 64		**Página WEB:**
Ciudad: Ibagué	**Departamento**: Tolima	**Correo Electrónico**:
Número Empleos Formales:	**Número de Empleos Informales: 2**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿Realiza negocios por Internet? ☐ XSí ☐ No	**¿El negocio está establecido en su casa**? **Sí** ☐ **No** X	

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoría recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial. **Recuerde que los servicios ofrecidos por los SENA SBDC Centros de Desarrollo Empresarial son gratuitos e indiscriminados, cualquier petición queja o reclamo lo puede hacer por nuestros canales dispuestos en la página web de la entidad www.sena.edu.co, telefónicamente al 5925555 o en los buzones físicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.**

Firma del Cliente 	**Fecha**: 22/10/2021
Firma del Gestor: 	**Fecha**: 22/10/2021

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO** **FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA**